

金門縣身心障礙者居家照顧服務成果(續3完)

中華民國107年 7月

單位：人、人次、小時

項目別			罕見疾病者			視覺障礙者			肢體障礙者			重要器官失去功能者			多重障礙者			其他		
			合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女
領有身心障礙證明（舊制）	失能程度 （個案人數）	合計 （=服務人數/全額補助）	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		極重度失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		中重度失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		輕度失能	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	服務人數 （個案人數）	合計	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		全額補助	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		自費16%	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		自費5%	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	服務人次	合計	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		全額補助	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		自費16%	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		自費5%	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	服務時數	合計	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		全額補助	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		自費16%	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
		自費5%	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
月底居家照顧服務員人數		合計																		
		男																		
		女																		
本月執行經費		總計																		
		中央補助經費																		
		縣(市)政府經費																		
備註																				

填表	審核	業務主管人員 主辦統計人員	機關首長
----	----	------------------	------